

**“双一流”建设项目申报书**

提升自主创新和社会服务能力类

（科技创新团队项目）

|  |  |
| --- | --- |
| **学科高峰** | 选择一项。 |
| **学科高原** | 选择一项。 |

团队名称：

依托学科：

依托院部：

团队负责人：

申请经费： 万元

申报日期：

中国药科大学研究生院制

**填报说明**

一、编写前要仔细阅读《中国药科大学一流学科建设高校建设方案》和《中国药科大学双一流建设实施方案（试行）》。

二、科技创新团队需紧密围绕世界一流药学学科群“学科高原”和“学科高峰”建设需求，在疏通学院之间、学科之间、基础与应用之间的界限和壁垒，整合优势资源，促进学科交叉融合基础上，以项目为依托，有序培育国家级和省部级创新团队，培育学科学术带头人、提升青年教师科研能力，以期实现关键技术或新药品种重大突破，形成学科制高点和新兴学科增长点，提升学科建设水平。

三、三年建设期内给予每个立项“学科高峰”团队500-800万元、“学科高原”团队自然科学类资助不超过300万元、人文社科类团队项目资助不超过100万元。

四、团队负责人应为我校正式在职教师，具有正高级职称（教授或研究员）且在项目执行期内未退休人员（62岁，以2018年1月1日计），团队核心成员不少于4人（须具有高级职称），讲师和博士后可作为团队成员，但不计入核心成员。

五、限项规定：同一建设期内，每位老师作为团队负责人主持限1项，主持和参与的创新团队类项目总计不超过2项。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **团队负责人** |  | **所在院部/学科** |  |
| **职称/职务** |  | **出生年龄** |  |
| **联系电话** |  | **联系邮箱** |  |
| **核心成员****姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/学位** | **所在院部** | **研究方向** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **其他成员****姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/学位** | **所在院部** | **研究方向** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **团队概况**（1000字以内）

着重阐述本团队研究方向、研究特色，以及与学校“双一流”建设的对接情况并明确所对应的学科高峰或学科高原内容，团队形成的背景和总体发展定位。 |
| 1. **已有建设基础**（1000字以内，包括团队主要学术成绩、经济和社会效益、代表性成果等）
 |
| **三、拟开展研究工作**（1000字以内，描述建设思路、建设内容） |
| **四、年度计划与建设任务**（500字以内） |
| **五、预期目标与标志性成果**（请勾选并做相关说明，500字以内）□ CNS及其子刊级高水平论文：请详细说明等级和数目□ 省部级以上奖励：请详细说明获奖类型、等级和数目□ 国家级称号人才培养：请详细说明类型和人数□ 国家级科研平台（国家实验室、重点实验室、工程技术中心）： 请详细说明□ 新药证书：请详细说明□ 新药临床批件：请详细说明□ 专利转化：请详细说明□ 其他：请详细说明 |
| **六、经费使用测算依据（可自行加行）** |
| **按年度计划** | **建设内容** | **投资额度（万元）** | **经费测算依据** |
| **2018年度****计划** | **1.XXX** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2019年度****计划** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2020年度****计划** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **项目合计金额** |  |  |

**七、申请经费预算总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 单位：万元 |
| 项 目 | 预算金额 | 测算依据 |
| 一、研究经费 | 　 | 　 |
| （一）直接费用 | 　 | 　 |
| 1、设备费 | 　 | 　 |
| 2、材料费 | 　 | 　 |
| 3、测试化验加工费 | 　 | 　 |
| 4、燃料动力费 | 　 | 　 |
| 5、差旅费 | 　 | 　 |
| 6、会议费 | 　 | 　 |
| 7、国际合作与交流费 | 　 | 　 |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | 　 | 　 |
| 9、劳务费 | 　 | 　 |
| 10、专家咨询费 | 　 | 　 |
| 11、其他费用 | 　 | 　 |

**八、仪器设备购置清单**

| **序号** | **设 备 名 称** | **型号规格** | **数量** | **金额****(万元)** | **安装****地点** | **设备****申请人** | **购买年份** | **主要功能（配置）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 业务费 |  | 注明详情 |
| 合计 |  |  |

**九、签字盖章及意见**

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性，若填报失实，本人将承担全部责任。如获得专项资助，我将严格遵守学校关于双一流建设管理的各项规定，认真开展工作，实现预期目标。 团队负责人（签字）：  年 月 日 |
| **专家评审意见** 专家组（签字）：   年 月 日 |

|  |
| --- |
| **项目组织管理部门（科技处）意见**负责人（签字）： 部门盖章 年 月 日 |
| **双一流建设办公室（研究生院）审核意见** 负责人（签字）： 部门盖章   年 月 日 |
| **学校（双一流建设领导小组）审批意见** 校领导（签字）：   年 月 日 |